ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

PESITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER		8	01/31/01
FORMALITY REVIEW	1-A	932	02-15-01
RESPONSE FORMALITY REVIEW	- 		

INDEX OF CLAIMS

•	Rejected	N	Non-elected
=	Allowed	l	Interference
_	(Through numeral) Canceled	Α	Appeal
	Restricted	0	Objected

Claim	u	Objecteu		***************************************	ieu U	Restrici	T	
S	Date	Claim	Claim		Date	Claim	Date	
S		Final Original	Final			Final Original		Final Original Original
S3								
4					 			
S				 	 	1 1 1 1		
Section Sect	 						 	
T						56	 	
S		107	10	$\Box\Box$				7
10		108	10			58		8
61								
12				 	 			10
63					 			
14 F							 	
15	┤┤┤┤┤ ┼┼┼┼	 			 - 			
16	 			 	 			
17	┤┤╏ ┼┼┼┼		→ ——	+++	 		 	
18	 				 			
69	1-1-1-1-1-1							
20						69		: 19
21		120	12					}- -
T2		121	12				 	21
24 124 124 125 125 126 125 126 127 126 127 127 128 127 127 128 127 128 128 128 128 128 128 129 129 129 129 129 130 130 130 131 131 131 131 131 132 132 133 133 133 133 133 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135 136 137 137 136 137 137 136 137 137 138 138 138 139 139 139 140 140 141 141 142 142 142 142 142 142 142 143 144 145 145 145 145 145 146 147 148 148 149 149 149 149 149 149 149 149 149 149 149 149 149 14						72		
25 125 26 76 27 77 28 78 29 79 30 128 31 80 31 81 32 82 33 83 34 84 35 85 36 136 37 86 37 88 38 88 39 88 40 90 41 91 42 92 43 94 44 94 45 96 46 96 47 147 48 98 49 99								(23)
26 76 126 27 77 127 28 78 128 29 79 129 30 86 130 31 81 131 32 82 132 33 83 133 34 84 135 36 85 135 36 86 136 37 87 137 38 88 138 39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 99 149								
127								
28 78 128 29 80 130 30 80 130 31 81 131 32 82 132 33 83 132 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 86 136 88 138 39 88 138 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149					 			
29 79 129 30 80 130 31 81 131 32 83 132 33 84 134 35 85 135 36 86 136 37 86 136 39 88 138 39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 99 148 49 99 148	 							
30		L _ L _ L _ L			 		 	<u> </u>
31 81 131 132 132 132 133 133 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135 135 135 135 135 136 136 137 136 137 136 137 138 138 138 138 138 139 139 140 140 140 140 140 141 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 145 145 146 146 146 147 148 148 148 148 148 148 149	 		┩ ┝━┼━		 			
32	 				 			
33 83 133 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 86 137 38 86 138 39 89 139 40 90 140 41 91 144 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 96 146 46 96 146 47 97 147 48 98 149	 				 		 	
34 84 35 134 36 86 37 135 38 87 39 88 40 90 41 91 42 92 43 93 44 94 44 95 46 96 47 97 48 98 49 99 144 448 99 49 149							 	
36 37 38 88 137 137 137 138 138 138 138 139 140 140 140 140 144 144 144 144 144 142 143 143 144 144 144 144 144 145 145 145 146 147 147 148 148 148 149 </td <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>								
36 86 37 136 38 86 39 138 40 90 41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99 144 448 99 99 1448 49 99								35 /
38 88 138 139 139 139 139 139 140 140 140 141 141 141 141 141 141 141 142 142 142 142 142 143 143 143 144 144 144 144 145 145 145 146 146 147 147 147 148 148 148 149								36
39 89 40 90 41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 148 49 99 149								
40 90 41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 96 49 99 149	 			Щ				<u> </u>
41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99							 	
42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99 149				$\perp \downarrow \downarrow \downarrow$				
43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99		141	14			91	 	
44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149	 				 		╎┋╏┋	
45 95 46 96 47 97 48 98 49 99	╎┋┋						 	
46 96 47 97 48 98 49 99	┤╏╏╏╏	145	1 14		├─┼─┼─┼ ─┤		┩╌┧╸╏╶╏╺╏╸╏ ╶╂╶ ╏╸ ╏	
47 97 48 98 49 99	┤╏╏╏ ┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼				 		┦┈┠┈╏┈╏╸╏┈╏	
48 98 148 149 99 149 149 149 149 149 149 149 149	╁╾┼╼┼╌┼╌┼╌┼						┤┤╏ ┼┼┼┼┼	
49 99 149	† 				 		╎╎╎╎╎╎ ┼┼┼┤	
		149	149			99		49
[150		150	150			100		50

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

Best Available Copy

1

At all